



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



ESCUELA DE ESTUDIOS SUPERIORES DE JONACATEPEC

Subsede Axochiapan

UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL ESTADO DE MORELOS

Escuela de Estudios Superiores de Jonacatepec, subsede Axochiapan.

Licenciatura en Enfermería



“ Manual de Primeros Auxilios”

Elaboro: Mtra. Yanelly Montes Beltrán

Fecha de elaboración: Febrero 2023

Aprobado por el H. Consejo Técnico: 16 Marzo 2023

(Manuales de Procedimientos de laboratorios subsede Axochiapan)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



**ESCUELA DE ESTUDIOS SUPERIORES DE
JONACATEPEC SUBSEDE AXOCHIAPAN**

ELABORÓ:		REVISÓ:	
<p>_____</p> <p>Mtra. Yanelly Montes Beltrán Jefa de los Programas de Licenciaturas de la EESJ, Subsede Axochiapan.</p>		<p>_____</p> <p>C.P. José de Jesús Ramos Rosales. Coordinador de la EESJ, Subsede Axochiapan.</p>	
Fecha:		Fecha:	
DOCUMENTO		AUTORIZÓ:	
<p>Manual de Primeros Auxilios.</p> <p>EESJ, Subsede Axochiapan</p>		<p>_____</p> <p>MTRA. NIDIA TERESITA GONZÁLEZ FERNÁNDEZ Directora de la Escuela de Estudios Superiores de Jonacatepec Subsede Tepalcingo y Subsede Axochiapan.</p>	
Fecha:		Fecha:	
Aprobado por consejo Técnico el			
<p>PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL SIN AUTORIZACIÓN DEL RESPONSABLE DE CONTROL DE DOCUMENTOS</p>			



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Tabla de contenido

Introducción	5
Justificación	7
Objetivos	8
Objetivo Especifico	8
Principios Básicos de los primeros Auxilios	9
Etapas de los Primeros Auxilios	12
En la evaluación primaria es importante	22
Pasos que seguir en la atención a una persona	23
Toma de la temperatura	25
Toma de la respiración	25
Botiquin de primeros Auxilios	26
Como atender una alergia	27
Como atender un atragantamiento	28
Que hacer en caso de que la persona pierda el conocimiento al atragantamiento	30
Como realizar la maniobra de ventilación de salvamento	31
Como realizar la técnica de respiración de salvamento boca-boca	32
Esquema de la técnica de ventilación de salvamento	33
Como realizar la reanimación cardiopulmonar (RCP)	34
Ataque asmático	36
Como atender un CALAMBRE	37
Como atender una crisis convulsiva	38
Que medidas seguir ante la presencia de dengue	39
Que medidas seguir ante la presencia de chikungunya	40



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



Como atender una persona deshidratada..... 41

Como atender una persona desmayada..... 42

Como atender un esguince..... 43

Como atender una fractura..... 44

Como atender una hemorragia leve..... 45

Como curar una herida..... 46

Como atender una intoxicación por fármacos. 47

Como atender una intoxicación por humo y gases. 48

Como hacer en caso de una picadura de abeja o avispa. 49

Como atender una quemadura. 50

Quemaduras de segundo grado. 51

Quemaduras de tercer grado 52

Manejo general de las quemaduras..... 54

Como realizar un vendaje..... 55

Como colocar una férula. 57

Que hacer en caso de posesión y consumo de alcohol..... 58

***Que hacer ante la presencia de una persona sospechosa en las
cercanías de una escuela. 59***

ANEXOS..... 60

Escala de Glasgow. 60

GLOSARIO..... 63

Directorio de emergencia. 65

Directorio..... 66



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Introducción

En la vida cotidiana, ya sea en el ámbito laboral, escolar, etc. nos enfrentamos a situaciones de emergencia y/o accidentes, mismos que se caracterizan por requerir de soluciones rápidas así como eficaces. Las quemaduras, la insolación, las fracturas, el atragantamiento, entre otras situaciones pueden presentarse en casi cualquier contexto. Sin embargo, ¿podemos considerar que estamos preparados para actuar ante la presencia de alguna de ellas?

De manera generalizada, no existe aún una cultura de la Protección Civil aplicada a la cotidianidad en términos de Primeros auxilios, que se base en la disposición, medidas de auxilio y de recuperación ante cualquier eventualidad de una emergencia. Lo anterior, puede ser el resultado de la falta de conocimiento de la sociedad respecto al que hacer y no ante una situación que amerite de una atención prehospitalaria o respecto a la relevancia de poder intervenir de manera oportuna cambiando así el resultado de dicha. Sin embargo, la falta de conocimiento no nos exime de la responsabilidad social y por el contrario, debe de incitarnos a la búsqueda de herramientas teórico-prácticas que nos habiliten para hacerle frente a las emergencias. De ahí que contar con conocimientos básicos acerca de los Primeros Auxilios es de gran relevancia para la atención de alguna emergencia, ya que ello nos permite estar más habilitados para poder intervenir a tiempo y de una manera oportuna en beneficio de la víctima. En este sentido, conocer las técnicas de atención primaria; los materiales y equipo necesario para intervenir, así como tener una noción general de las pautas y lineamientos generales de intervención pueden marcar la diferencia en las consecuencias de un accidente y su posible solución, llegando a ser en algunos casos la determinante para salvar una vida.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



“Saber para prever y prever para proteger” define el objetivo de este manual, el cual pretendar un panorama general de las acciones a realizar ante situación sorpresiva e inesperada queexija la puesta en práctica de los primeros auxilios. Por ello, el estar preparados y siempre alertas son las claves para poder auxiliar, constituyendo pautas de conocimiento que deben de tener y ser responsabilidad de todos los miembros académicos, administrativos, docentes y alumnos de cualquier instancia educativa, ya que prevenir, intervenir y controlar circunstancias de emergencia forman parte del deber social.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Justificación

Los primeros auxilios son los cuidados inmediatos, adecuados y provisionales brindados a las personas accidentadas o con enfermedades de aparición súbita antes de la llegada de profesionales especializados o de la respectiva atención en un centro asistencial. Asimismo se considera que abarcan las técnicas sanitarias básicas que se llevan a cabo en los primeros momentos y que no siempre se pueden realizar con medios sofisticados o especializados y que en la mayoría de las ocasiones se realiza mediante materiales mínimos que son improvisados en el lugar de los hechos.

En base a la magnitud de la problemática, los primeros auxilios se clasifican en dos tipos:

- *Primeros auxilios emergentes o emergencias:* que implican la atención de situaciones en las que existe peligro vital para el accidentado. Tal es el caso de paro cardiorrespiratorio, asfixia, shock, hemorragias y envenenamiento.

Primeros auxilios no emergentes: en los que no existe ante tal un peligro de gran magnitud. Algunos ejemplos de esta atención pueden ser un dolor abdominal, una fractura de brazo, entre otro.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Objetivos

El objetivo de este manual es proporcionar conceptos generales así como técnicas relacionadas con los primeros auxilios para que estos sean de utilidad al lector en el momento en que requiera atender una emergencia en el contexto escolar.

Objetivo Especifico

Conservar de la vida; evitar complicaciones físicas y psicológicas; ayudar a la recuperación, así como asegurar el traslado de los accidentados a un centro asistencial.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Principios Básicos de los primeros Auxilios

Es importante considerar que los principios básicos de los primeros auxilios consisten en:

- 1. Mantener la calma, actuando de una manera rápida.** Esto implica mantener una actitud de tranquilidad ante el paciente con el propósito de brindarle confianza tanto a él como a las personas que se encuentran cercanas y que fueron testigos del incidente.

En ocasiones, la situación ameritará que seamos nosotros quienes tomen la iniciativa relacionada a la solicitud de una llamada al personal médico, etc.
- 2. Llamar a los servicios de emergencia.** Es necesario que se activen los servicios de emergencia ante situaciones como la pérdida de conciencia del paciente; dificultad para la respiración; presencia de dolor en el pecho o abdomen; hemorragias abundantes; convulsiones; posible intoxicación, así como otras de gravedad.
- 3. Evaluar la situación.** Lo anterior hace referencia a la necesidad de que se realice un análisis rápido y general de la situación y del lugar en donde ocurrió este incidente. De manera que se identifiquen las posibles fuentes de peligro tal es el caso de amenazas de derrumbes, rupturas de canales de agua o de gas, la presencia de fuego, etc.
- 4. Examinar al lesionado.** Es de suma relevancia que se identifiquen si la persona presenta signos vitales (respiración, pulso, etc.), si es que está consciente, si presenta alguna herida expuesta, sangra, etc.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



5. **No hacer más que lo indispensable.** No debe de moverse al accidentado hasta conocer cuál es su estado general y haberle proporcionado los cuidados necesarios. Sin embargo, existen tres situaciones en las que resulta inminente la movilización, tal es el caso de poder proporcionarle adecuadamente los primeros auxilios, evitar que seagraven sus heridas y/o protegerlo de un nuevo accidente.
6. Mantener la temperatura corporal del herido. Ello implica no proporcionarle un calor excesivo ni que se encuentre a temperaturas bajas.
7. Tranquilizar a la víctima.
8. No dejar solo a la víctima.
9. No administrarle medicamentos
(Vértice, 2012)

De acuerdo a la Federación Internacional de sociedades de la Cruz Roja y de la Medialuna Roja (2010) se plantea que los cuatro principios de gestión de los primeros auxilios son:

- No asumir riesgos para usted, la persona enferma o lesionada, así como la de cualquier testigo.
- Controlar la situación para que se pueda acceder sin peligro a la persona.
- Atender a la persona lesionada o enferma.
- Actuar por etapas.



Asimismo, es importante considerar que para actuar ante situaciones de emergencia es necesario seguir la premisa **P.A.S.** (**Proteger, Avisar y Socorrer**) misma que se describe a continuación:

Proteger	Avisar	Socorrer
Al paciente estudiante al mismo tiempo que se asegura el lugar de los hechos con el fin de evitar que se produzcan nuevos accidentes o se agraven los ya ocurridos.	A los equipos de socorro, autoridades o al personal médico por el medio más rápido posible para que apoyen en la atención de la víctima	Al accidentado repentino, prestándole cuidados primarios en lo que llega el personal pertinente
¿Qué hacer?		
Es conveniente que se asegure la zona del accidente o incidente mediante señalización.	Llamar al personal correspondiente indicando el lugar o localización del accidente; tipo de accidente o suceso; número aproximado de heridos; estado o lesiones de los heridos, si se conocen circunstancias o peligro que puedan agravar la situación.	Aplicar las técnicas correspondientes de acuerdo al tipo de patología o enfermedad.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Etapas de los Primeros Auxilios

Las cuatro etapas de toda acción de los primeros auxilios son:

- Examinar si la situación es segura.
- Planificar las acciones de primeros auxilios de acuerdo con la examinación anterior.
- Actuar prestando los primeros auxilios y ayuda psicológica.
- Evaluar el efecto de los primeros auxilios y controlar a la persona.

Etapa	Acciones
<p style="text-align: center;">Examinar</p>	<p>Examinar la situación y comprobar si hay peligro</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de dirigirse a la persona es importante cerciorarse de que la situación es segura. - Comprobar que no ha peligro para usted, la victima u otras personas que son testigos. <p>Examinar el estado de lapersona</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿La victima tiene hemorragia o asfixia? (De ser así la actuacióndebe de ser inmediata). - ¿Está consciente? - ¿Respira? - La persona tiene lesiones. - ¿Hay signos de shock o trauma psicológico?



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



<p>Planificar</p>	<p>Conseguir ayuda</p> <ul style="list-style-type: none">- Solicite o pida que alguien más solicite ayuda médica. <p>Planificar las medidas de primeros auxilios</p> <ul style="list-style-type: none">- En base al examen inicial o básico que se realiza, se deben de planificar qué medidas adoptar hasta la llegada del profesional.
	<ul style="list-style-type: none">- Evaluar cuanta ayuda se puede proporcionar en base a las habilidades y conocimientos con que se cuenta.- Asegurar la seguridad propia.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS






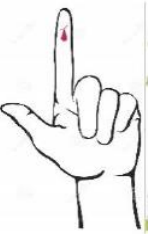



<p>Actuar</p>	<p>Prestar los primeros auxilios</p> <ul style="list-style-type: none">- Brindar los primeros auxilios para emergencias del riesgo vital y otras lesiones específicas en base al examen inicial. <p>Prestar los primeros auxilios psicológicos</p> <ul style="list-style-type: none">- Hablar con la persona y su familia.- Informarle sobre lo que ocurre y lo que usted va a realizar. <p>En caso de ser necesario, preparar a la persona para el Traslado</p>
<p>Evaluar</p>	<p>Evaluar el efecto de las medidas de primeros auxilios</p> <ul style="list-style-type: none">- Corroborar que la ayuda médica llegará pronto.- Comprobar que las medidas de evaluación inicial son las adecuadas.- En caso de que la persona pierde el conocimiento, se deben de adoptar medidas de soporte vital.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS







Principales Entornos de emergencias.

Entorno	Situaciones de vulnerabilidad y crisis	
Abuso sexual en la escuela	 Acoso sexual	
Accidentes personales	 Atragantamiento	 Atropellamiento de un alumno
	 Cortadas y heridas	 Descargas eléctricas
	 Dislocación o luxación	 Envenenamiento



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS











	 <p>Fracturas</p>	 <p>Golpes y contusiones</p>
	 <p>Golpes en la cabeza</p>	 <p>Intoxicación por alimentos</p>
	 <p>Intoxicación por fármacos</p>	 <p>Intoxicación por gases y humo</p>
	 <p>Intoxicación por químicos y artículos de limpieza.</p>	 <p>Quemaduras</p>
	 <p>Esguinces y torceduras</p>	
Amenazas de la fauna		



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS















	Piquetes de abejas o avispas	Piquetes de araña o alacrán
Ausencia, extravíos y desapariciones	 Extravió en las instalaciones	
Condiciones climatológicas severas	 Temperaturas altas	 Temperaturas bajas
	 Trombas o lluvias intensas	 Tormentas eléctricas
	 Vientos fuertes	
Conductas inapropiadas	 Robo y hurto	 Posesión y consumo de alcohol en la escuela



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS










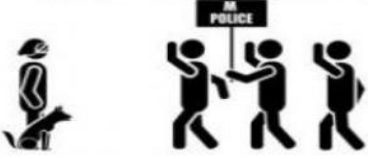


Crimen organizado, delincuencia y terrorismo	 Asalto en la escuela	 Intruso armado en la escuela
	 Alergias	 Ataque y paro cardíaco
Cuadros médicos iniciales y primeros auxilios básicos	 Deshidratación	 Desmayo
	 Diarrea	 Dificultad para respirar
	 Dolor de cabeza	 Dolor de estómago
	 Epilepsia y ataque convulsivo	 Fiebre














UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



	 Golpe de calor	 Mareo
	 Sangrado y hemorragia	 Vomito
Desastres ambientales		
Desastres naturales	 Sismos y terremotos	 Incendios fuera de la escuela
	 Inundaciones	
Disturbios sociales	 Bloqueos	 Mítines



Epidemias	 Dengue y Chikungunya	 Influenza simple, AH1N1
	 Cólera	 Enfermedades infecciosas
Operativos oficiales	 Uso simultaneo de la escuela para otros fines oficiales	 Inspección sanitaria
	Rumores y noticias alarmantes	
Siniestros de la estructura educativa	 Fuga de gas	 Explosiones
	 Escasez de agua	 Cristales rotos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



	 Derrumbes o desprendimientos	 Incendios dentro de la escuela
Situaciones en eventos deportivos y festividades escolares	 Accidentes y lesionados	 Riñas entre estudiantes
Tránsito vehicular en las inmediaciones de la escuela	 Accidentes vehiculares y atropello de un desconocido	 Embotellamiento severo
Violencia en la escuela	 Llevar y portar armas en la escuela	 Vandalismo y destrucción de los bienes e instalaciones
	 Intento de suicidio	 Violencia dentro de la escuela



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



En la evaluación primaria es importante

A: la persona esta **aleta, habla fluidamente**, fija la **mirada** al explorador y está pendiente de lo que sucede en torno suyo.

(Alerta)

V: presenta **respuesta verbal**, aunque **no está alerta**, puede responder coherentemente a las preguntas que se le realicen, y responde cuando se le llama.

(Respuesta verbal)

D: presenta **respuesta** solamente a la **aplicación de algún estímulo doloroso**, como **presionar firmemente alguna saliente ósea como el esternón o las clavículas** (ver imágenes 1 y 2); pueden emplearse métodos de exploración menos lesivos como rozar levemente sus pestañas o dar golpecitos con el dedo en medio de las cejas, esto producirá un parpadeo involuntario, que se considera respuesta.

(Dolorosos)

Imagen 1 Imagen 2

I: no presenta ninguna de las respuestas anteriores, está inconsciente. En estos casos lo ideal es implementar el método ABC

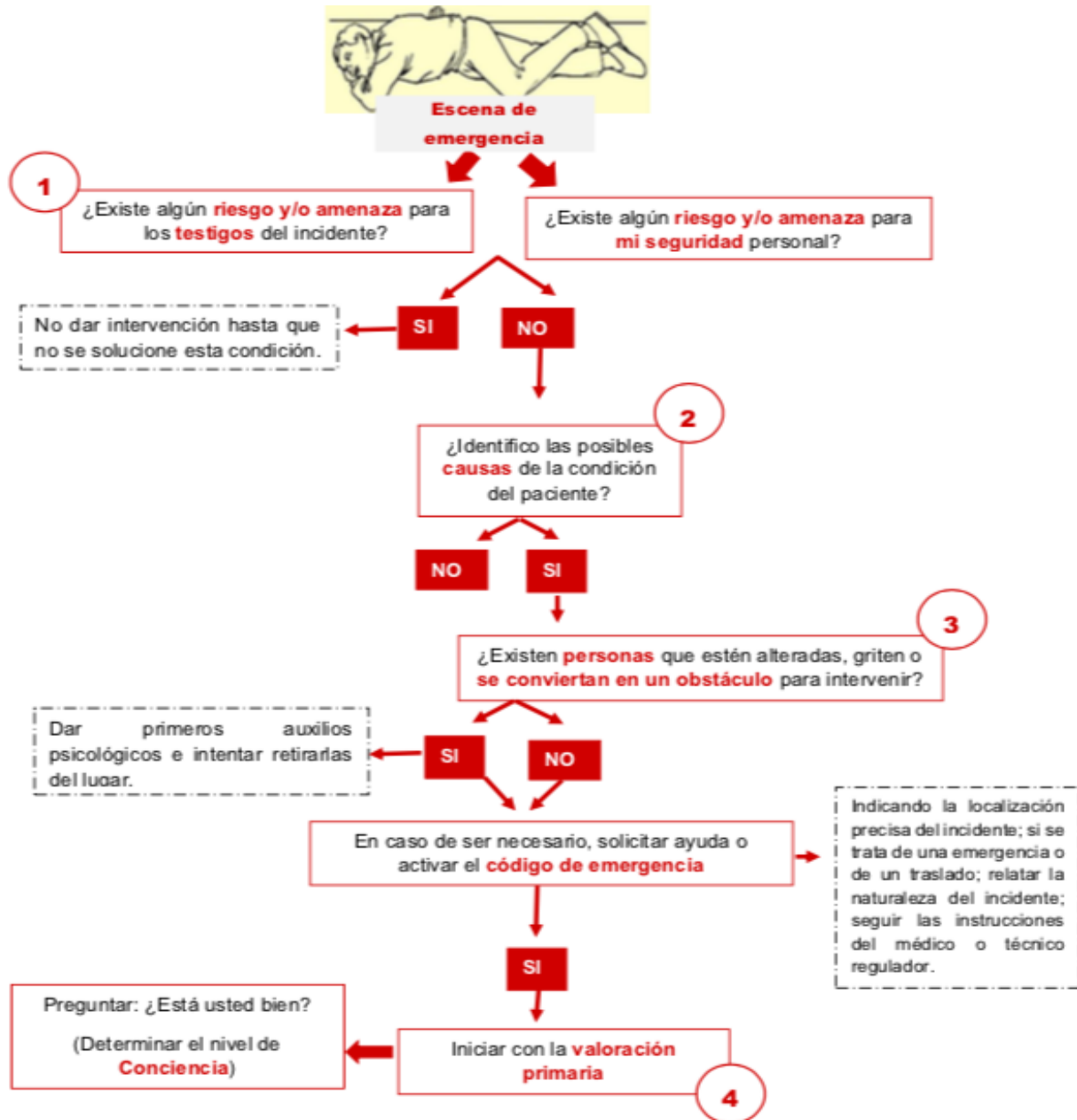
(Inconsciente)



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



Pasos que seguir en la atención a una persona

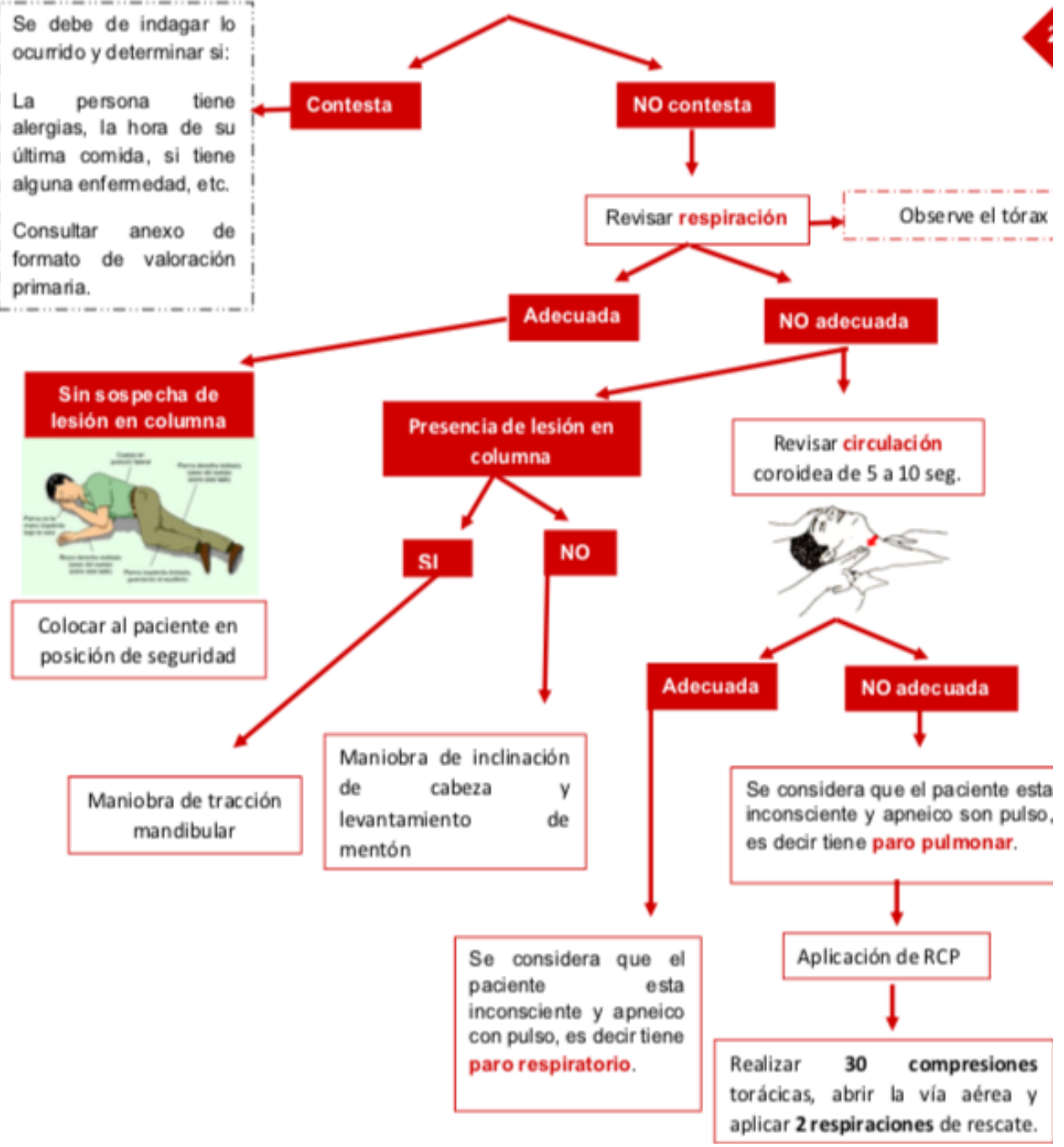




Se debe de indagar lo ocurrido y determinar si:

La persona tiene alergias, la hora de su última comida, si tiene alguna enfermedad, etc.

Consultar anexo de formato de valoración primaria.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Toma de la temperatura



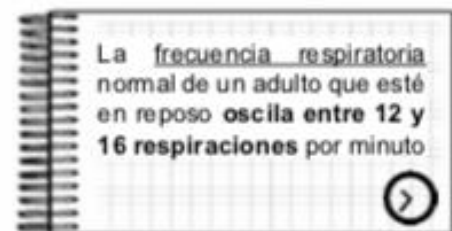
¿Cuál es la temperatura normal?

Varía dependiendo de la edad de la persona y sexo pero el parámetro esperado es de **36° a 37°**.

Toma de la respiración



La frecuencia se mide por lo general cuando una persona está en reposo y consiste simplemente en contar la cantidad de respiraciones durante un minuto cada vez que se eleva el pecho.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Botiquin de primeros Auxilios

Un **botiquin** puede ser cualquier armario, caja o maleta que pueda contener los medicamentos y el material sanitario necesario para poder atender y aliviar pequeñas molestias, síntomas leves o trastornos menores, en las condiciones necesarias.

Independientemente del contenedor es necesario que esté **debidamente marcado** con la señalización de una **cruz** (Cruz Roja Mexicali, 2015).



Fuente: Maturana, S., 2008

¿Dónde se debe de colocar?

En un lugar con **temperatura** y **humedad** poco elevada y que reciba poca luz.

Medicamento

- Alcohol
- Agua oxigenada
- Analgésicos y antitérmicos.
- Laxantes.
- Antidiarreicos.
- Antiácidos.
- Antialérgicos.
- Antitusígenos.
- Mucolíticos y expectorantes.
- Solución antiséptica (Tintura de yodo/povidona yodada).
- Cicatrizantes.

Material sanitario

- Algodón hidrófilo
- Compresas de gasa (estéril).
- Vendas de gasa (de diferentes tamaños).
- Venda elástica.
- Espádrapos (tela, papel e hipoalergénico).
- Tiritas cicatrizantes.
- Tijeras de punta redonda.

¿Qué contiene el botiquín?



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como atender una alergia

Las alergias pueden ser de tipo:
leve, pasajera o crónica.



Ardor y comezón en
los ojos y/o nariz



Salpullido



Estornudos



Ampollas



Tos



Náuseas



Nariz congestionada



Diarrea



Dificultad para respirar



Garganta cerrada

¿Qué provoca
las alergias?

¿Qué ocasiona las alergias?

Se origina por respirar, ingerir o estar en contacto con:



Polen



Polvo

Mariscos



Huevo



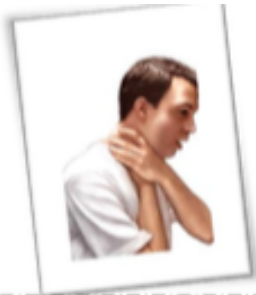
Pelaje de animales

¿Qué se debe hacer?

- 1 Verificar signos vitales.
- 2 No administrar medicamentos sin la indicación previa.
- 3 En la medida de las posibilidades se debe de identificar la fuente de la alergia y se debe de alejar de la misma.
- 4 Si la reacción alérgica es severa se observara: piel fría y húmeda, color pálido, latidos de corazón débiles o rápidos, dificultad para respirar y pérdida de conocimiento.



Como atender un atragantamiento



El signo universal de atragantamiento es colocarse las manos alrededor del cuello.

Lo principal a determinar es si la persona puede...



Inhalar y exhalar



Hablar

Posteriormente se deberá de determinar el tipo de atragantamiento. Este puede ser:

Parcial y total



La persona tose fuerte



Se puede escuchar su voz



Aleteo nasal



Silbido y/o ronquido en la respiración



Inhalación y expiración aunque con cierta dificultad

¿Cómo detectar un atragantamiento **parcial**?

¿Qué se debe de hacer en caso de un atragantamiento parcial?

- 1 Solicitar autorización de la persona para ayudarla.
- 2 Mencionarle que siga tosiendo fuertemente y esforzándose en respirar hasta que el objeto o lo que haya obstruido la vía aérea salga.
- 3 Vigilar que la persona realice lo anterior y de pasar un minuto, sin resultado favorable es preciso activar un sistema de emergencia.



¿Qué hacer en caso de un atragantamiento total?

Es necesario hacer uso de la **maniobra de Heimlich**, la cual consiste en:

- 1 Colocarse detrás de la persona, de manera que su cuerpo quede de lado en relación con la espalda del atragantado. Sus pies deben estar abiertos aprox. al ancho de sus hombros y se coloca uno en medio de los de la persona. Lo anterior para tener más estabilidad corporal.
- 2 Rodear con sus brazos la cintura del atragantado. Con una mano se localiza el ombligo; dos dedos arriba de este se colocan el puño, procurando que el dedo gordo quede arriba de la línea media del abdomen por arriba del ombligo.
- 3 Apretar el puño con la otra mano, presionando fuertemente hacia el abdomen de adentro y hacia arriba. Se debe de repetir esta acción hasta que la persona arroje el objeto que está obstruyendo su vía aérea.

Nota: si la persona está sentada, solamente hay que arrodillarse detrás de ella y realizar la misma maniobra.

¿Cómo detectar un atragantamiento total?



Imposibilidad para respirar, toser y hablar



Hinchazón de vena, cuello v cara



En algunos casos, pérdida de conocimiento



2



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



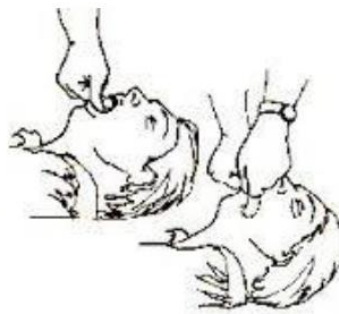
Que hacer en caso de que la persona pierda el conocimiento al atragantamiento

- 1 Activar el sistema médico de emergencia.
- 2 Acostar a la víctima en el suelo, colocándola su dorso en el piso, la cara hacia arriba y los brazos hacia los lados.
- 3 Identificar el objeto extraño que está obstruyendo las vías de la persona, por lo que se utilizará la **técnica de barrido digital** previo a colocarse guantes de látex en las manos. Esta técnica consiste en:
 - a) Abrir la boca de la persona.
 - b) Con el dedo pulgar detener la lengua y levantarla hacia arriba para separarla del fondo de la garganta y del cuerpo extraño.Lo anterior, puede eliminar parcialmente la obstrucción, en caso de no ser así, se deberá de:
 - a) Deslizar el dedo índice en forma de gancho formando una “C” hacia abajo y recorrer las mejillas de la persona hasta llegar a la garganta.
 - b) Use un movimiento de enganche hacia la otra mejilla para extraer el objeto extraño de la boca.
 - c) Solo en caso de que pueda ver el objeto y el paciente este inconsciente; barrerlo y extraerlo.

En caso de que no se pueda extraer el objeto, se debe de proceder con el **RCP básico**.



Técnica de barrido digital



Respiración de rescate



Como realizar la maniobra de ventilación de salvamento.

El ser humano no posee la capacidad de almacenar oxígeno, de ahí que la falta de este puede generar la muerte en una persona en pocos minutos. Después de un paro respiratorio, tanto los pulmones como el corazón siguen oxigenando la sangre por algunos minutos.

- 1 Asegurar la vía aérea con el control de columna.
- 2 Sin no hay evidencia de golpe en la cabeza o el cuello se debe de utilizar la técnica de **inclinación de la cabeza y elevación del mentón** para liberar la vía aérea de la víctima.
- 3 Colocar la mano sobre la frente de la víctima y aplicar fuerza sobre ella, de manera que la cabeza se incline hacia atrás. Con la otra mano, coloque sus dedos índice y medios sobre la mandíbula y levante la barbilla
- 4 Posteriormente debemos de evaluar la respiración siguiendo estos pasos:
 - a) manteniendo la vía aérea abierta.
 - b) Ver el tórax subir y bajar.
 - c) Escuchar el aire de la exhalación

Si el tórax no se levanta ni baja o no se escucha la respiración, implica una señal de que la persona no está respirando y se debe de proceder a la **técnica de salvamento respiración boca-boca** (esto es si el paciente no respira pero tiene pulso carotideo).

Signos presentes en los paros respiratorios



Coloración azulada en labios, uñas y lengua



Confusión



Desmayo



3





Como realizar la técnica de respiración de salvamento boca-boca



Es importante que se realice solo en caso de que la persona no respire.



1

Mantener la vía aérea abierta, coloque su mano sobre la frente de la persona y cierre las fosas nasales con sus dedos índices y pulgar. Se debe de mantener la cabeza inclinada hacia atrás



2

Coloque su boca sobre la de la víctima y séllela.

3

Administre dos ventilaciones lentas y profundas de 1 a 2 segundos cada una.

4

Para corroborar que está dando una ventilación adecuada, observe que el pecho de la persona se levanta y cae con cada respiración y escuche cada exhalación.



5

Al apartar su boca, permita que la víctima exhale pasivamente.

6

Si durante el primer intento no pasa aire a los pulmones se reposiciona la cabeza de la persona, se reabre la vía aérea mediante la técnica de tracción mandibular. Es necesario entonces que tome aire e insufla de nuevo

7

Si la persona tiene pulso pero aun no respira, insufla una vez cada 4 o 5 segundo, con un ritmo de 10 a 12 insuflaciones por minuto.

8

Una vez terminado el ciclo de insuflaciones se debe de reevaluar el pulso y la respiración.

9

Si la persona respira de manera espontánea se le coloca en una posición de seguridad.

¿Pero si la persona no reacciona aun?

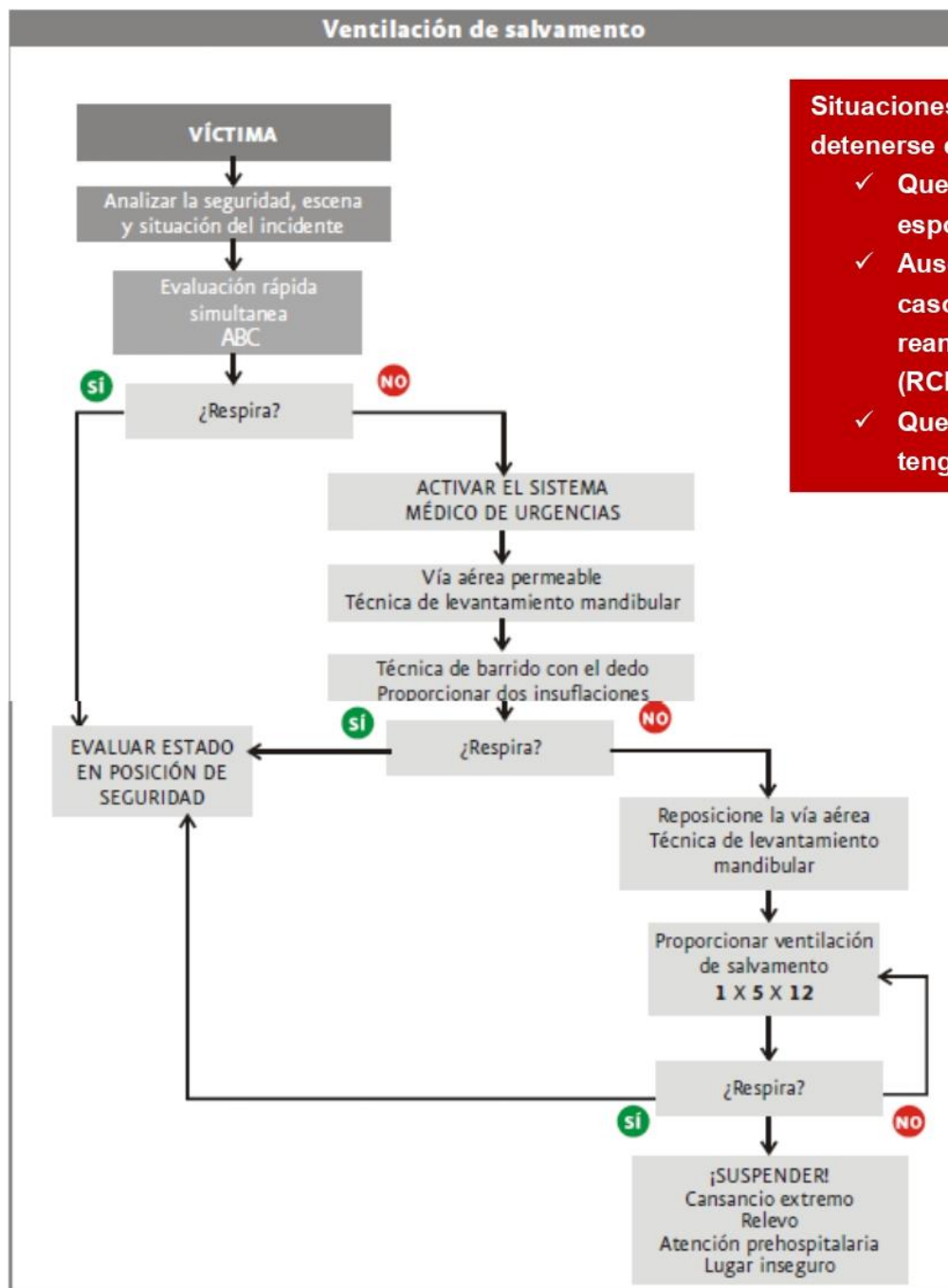
En caso de que el paciente tenga pulso pero continúe en paro respiratorio se deberá continuar sin detenerse la técnica de respiración de salvamento.



9



Esquema de la técnica de ventilación de salvamento



Situaciones en las que deberá de detenerse esta técnica:

- ✓ Que la persona respire espontáneamente.
- ✓ Ausencia de pulso. En este caso se procede a la reanimación cardiopulmonar (RCP).
- ✓ Que la escena de emergencia tenga peligros.



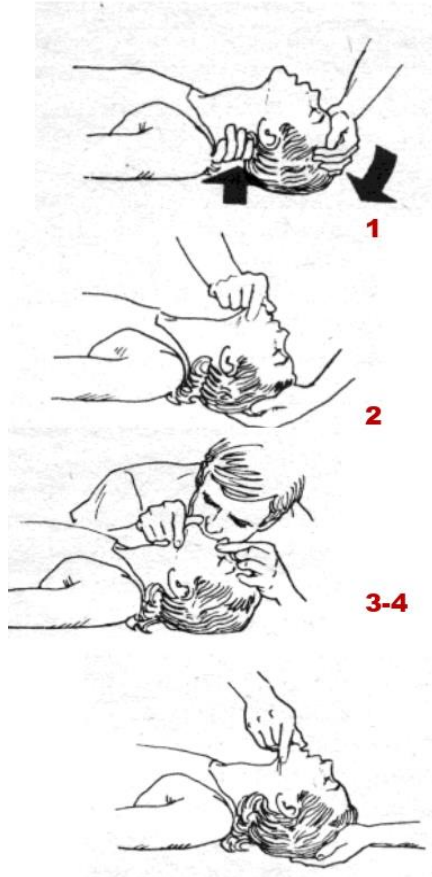
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



EEJS
ESCUELA DE ESTUDIOS
SUPERIORES DE JONACATEPEC

Como realizar la reanimación cardiopulmonar (RCP)

Implica dos acciones: proporcionar ventilación asistida y bombear y sangre de manera artificial al cuerpo por medio de compresiones cardiacas.

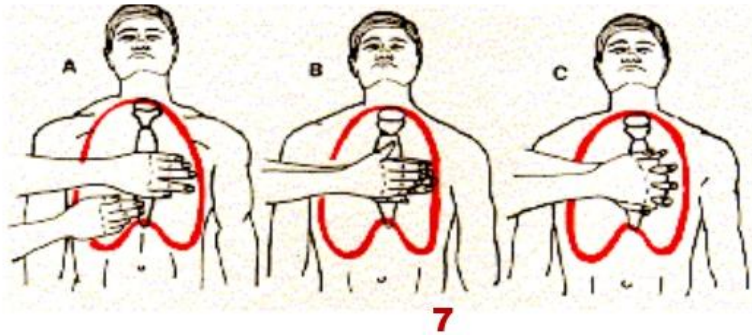


La combinación será **2 ventilaciones** de una duración de dos segundos por **30 compresiones torácicas** continuas.
Al completar **5 ciclos** se debe de **reevaluar durante 10 segundos la respiración y el pulso.**

- 1 Ventilación asistida**
Abrir la vía aérea.
- 2**
Tapar la nariz de la persona con el dedo índice y pulgar. Se coloca escudo facial o mascarilla y filtro. En caso de no contar con ello se realiza boca-boca.
- 3**
Hacer una inspiración profunda, colocando sus labios sobre los de la persona, asegurando que se sellen.
- 4**
Insuflar lentamente y observar el tórax de la persona mismo que deberá de elevarse como en una respiración normal. De no ocurrir esto reposicione la vía aérea como en el caso de obstrucción.
- 5 Compresiones torácicas**
Consisten en aplicar compresiones rítmicas en la mitad del pecho.
- 6**
El rescatador deberá de permanecer hincado a un costado de la persona.
- 7**
Colocar los dedos sobre el borde de las costillas, deslizando los dedos índice y medio de la mano más próxima a los pies de la persona hasta donde las costillas se unen con el esternón, en el centro del pecho.
- 8**
Poner el talón de la mano en el esternón, tras los dedos índices y medio de la primera mano. Al liberar esta, entrelace los dedos de arriba para que queden paralelas. Debe tener cuidado de no aplicar presión sobre las costillas ni sobre el estómago ni en la punta del esternón para evitar fracturas o lesiones.
- 9**
Extienda los brazos de manera que sus hombros queden alineados con sus manos para poder presionar hacia abajo del pecho.



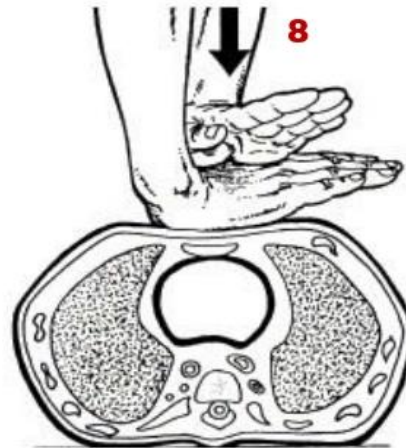
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



7



TALÓN DE LA MANO

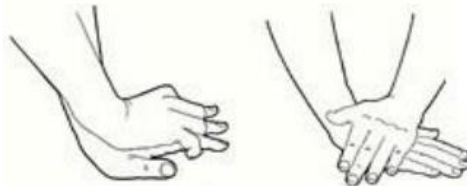


8



COMPRESIONES

9



POSICIÓN DE LAS MANOS



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Ataque asmático

¿Cómo detectarlo?

La persona tiene:



Dificultad para respirar con manifestaciones que va desde un ligero **jadeo** hasta la **sensación de ahogo**.

Pulso acelerado.



Sensación de opresión en el pecho.

¿Qué hacer en caso de presentarse?

1

Si es un ataque agudo, se debe de solicitar ayuda médica de inmediato, ya que la falta de oxígeno puede generar complicaciones como muerte cerebral.

2

Tranquilizar a la persona afectada.

3

Solicitarle que se siente.

4

Utilizar el broncodilatador para aminorar los síntomas.

5

En caso de no contar son él, se le pide a la persona que levante los brazos, apoyados en la pared y la cabeza bajo.



Como atender un CALAMBRE

¿Que causa los calambres?



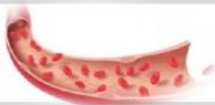
Ejercicio rápido sin calentamiento previo



Ejercicio o actividad que implica un sobre esfuerzo del músculo



Pérdida de sales minerales después de un largo entrenamiento



En caso de problemas circulatorios



Presencia de lesión o por mantener mucho tiempo una postura que impida la circulación



Dolor intenso y localizado en un músculo

¿Cómo puedo detectar la presencia de un calambre?

Sensación de tener "el músculo duro"

Tensión muscular



¿Qué se debe de hacer en caso de calambres?

1

En caso de que se realice durante una actividad es necesario interrumpirla.

2

Masajear el músculo afectado o apretarlo con fuerza.

3

Tratar de estirar el músculo con las manos. Relajarlos y continuar estirándolo.



Como atender una crisis convulsiva

¿Cómo identificar que una persona está convulsionando?



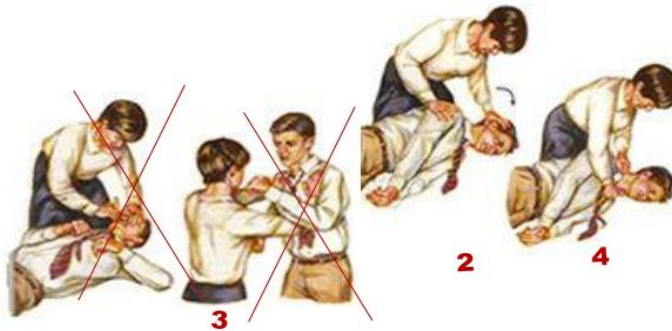
Rigidez en el cuerpo



Después de la crisis es posible la confusión y somnolencia



Movimientos involuntarios



¿Qué se debe de hacer cuando una persona está convulsionando?

1

Se debe de quitar los objetos con los que la persona pueda lastimarse tal es el caso de sillas, mesas, etc.

2

Posicionar a la persona de lado para evitar que aspiración de contenido gástrico (vomitó).

3

No se deben detener los movimientos. Ni introducir objetos en la boca.

4

Mantener la vía aérea permeable.

5

Una vez que se detuvo la crisis deberá de colocarse a la persona en posición lateral de seguridad.

6

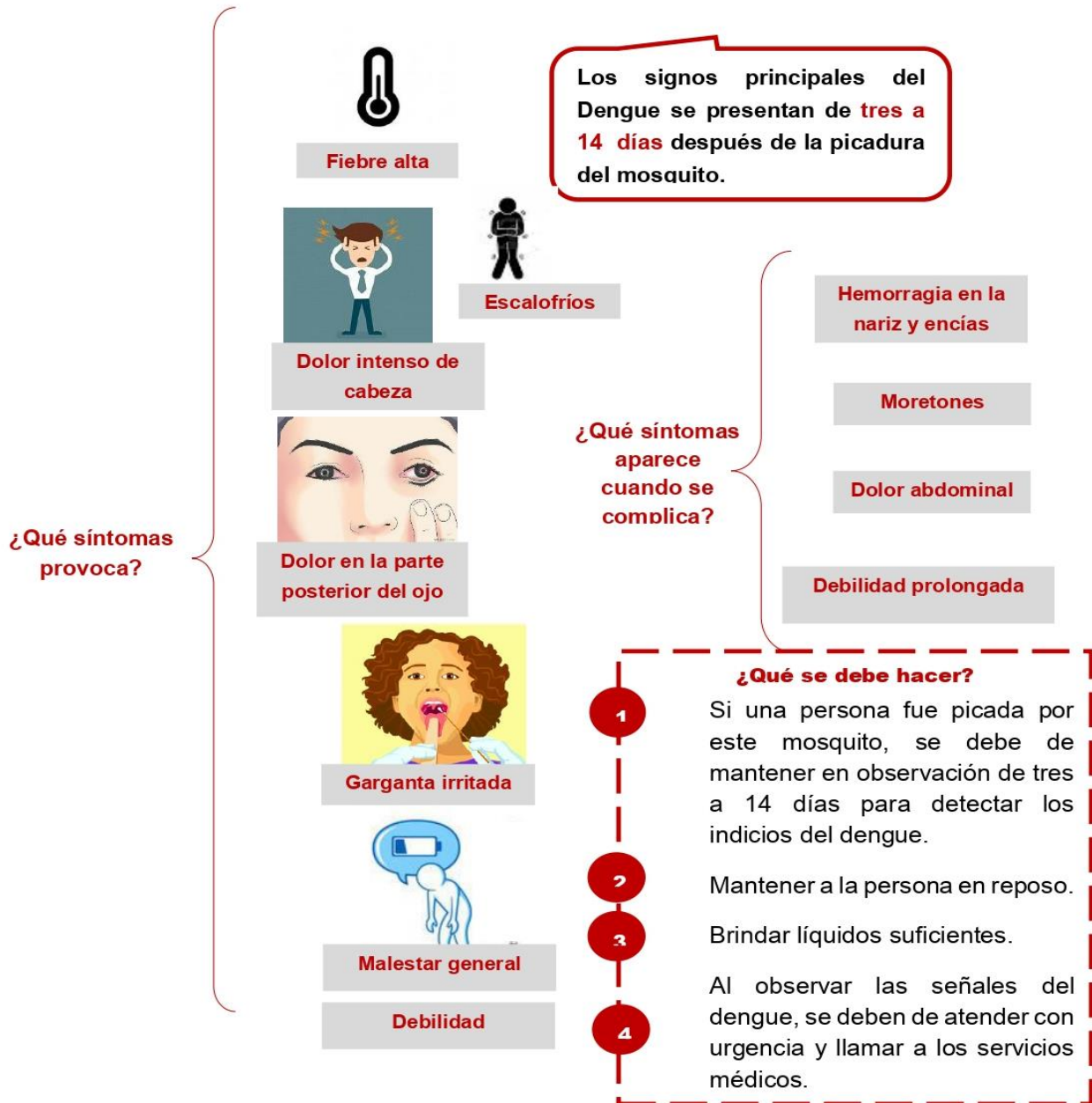
Deberá de llevarse a la persona con un especialista.

Universitario de Ciencia



Que medidas seguir ante la presencia de dengue

De acuerdo con la OMS (2015), el dengue es una enfermedad vírica transmitida por los mosquitos de la especie *Aedes aegypti* y, en menor grado, de *A. albopictus*.





Que medidas seguir ante la presencia de chikungunya

Es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos infectados generalmente los Aedes aegypti y Aedes albopictus (OMS,2015).

¿Qué síntomas ocasiona?



Erupciones cutáneas



Dolores articulares



Aparición súbita de fiebre



Dolores musculares



Dolores de cabeza



Náuseas

Cansancio

La enfermedad suele aparecer entre **4 y 8 días** después de la picadura de un mosquito infectado, aunque el intervalo puede oscilar entre 2 y 12 días.

¿Qué se debe hacer?

1

De presentarse algunos de los síntomas característicos de la fiebre Chikungunya, es necesario acudir al médico para comprobar mediante una biometría el diagnóstico.

2

Es importante seguir las indicaciones del tratamiento médico para aliviar el dolor y la fiebre.

3

Además, se recomienda guardar reposo en cama y tomar abundantes líquidos para evitar la deshidratación.



Como atender una persona deshidratada.

¿Qué se debe de hacer cuando una persona está deshidratada?

- 1 La persona debe de permanecer en reposo en un ambiente tranquilo.
- 2 Administrar electrolitos. En caso de no contar con ello, se puede dar a la persona agua con azúcar y un poco de sal.
- 3 Revisión general de signos vitales. En caso de que el malestar continúe derivar a un médico.

¿Cómo detectar que una persona está deshidratada?



Labios secos



Adormecimiento



Calambres



Sed



Piel seca, arrugada y ausencia de sudoración

¿Cómo se puede PREVENIR la deshidratación?

Es importante beber líquidos al estar realizando actividad es intensas y prolongadas.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como atender una persona desmayada



Palidez



Sudor frío



Respiración superficial
y rápida



Mareo



Bostezo



Visión borrosa



Zumbido de
oído



Sensación de
aturdimiento



Malestar general



Ansiedad



Pérdida de conocimiento

¿Qué hacer previo a que una persona se desmaye?

1

Se debe de sentar la persona.

2

Colocar una mano en la frente y la otra en el huso occipital.

3

Se le pide que incline la cabeza a la altura de las rodillas y realice una leve presión hacia arriba mientras se contiene la fuerza.

4

También se puede acostar con la cabeza más baja al resto del cuerpo

¿Cómo detectar que una persona está a punto de desmayarse?

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1

Acostar a la persona afectada.

2

Aflojar la ropa.

3

Colocar los pies sobre una almohada, mochila, libros, etc.

4

Se puede refrescar la cara con paño de agua fría.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como atender un esguince.



**Dolor intenso en
la articulación**

**Hinchazón en la
zona afectada**

¿Cómo identificar un esguince?

¿Qué hacer si una persona se ha desmayado?

1

Se debe de colocar compresas frías en la zona afectada.

2

En caso de que la lesión sea en el pie se deberá de vendar.

3

La localización del esguince debe de permanecer elevado.

4

Derivar a un médico para su oportuna atención.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



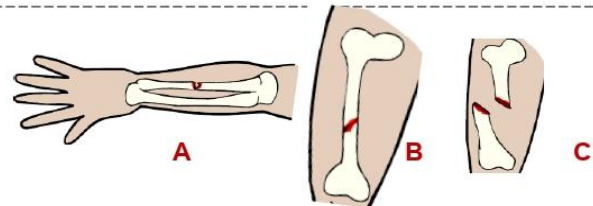
Como atender una fractura.



¿Cómo identificar una fractura?

Tipos de fractura

- A) Fisura:** se rompe el hueso sin que los bordes estén separados.
- B) Fractura simple:** el hueso no rompe la piel.
- C) Fractura expuesta:** el hueso rompe la piel y musculo y es de suma gravedad.



¿Cómo inmovilizar una fractura?

1

Respetando la posición en que se encuentre la fractura, se detendrán con una férula las dos articulaciones más próximas a la esta.

2

Se colocara la férula por debajo y otra por arriba de la fractura.

3

No se debe de apretar demasiado para evitar la correcta circulación.

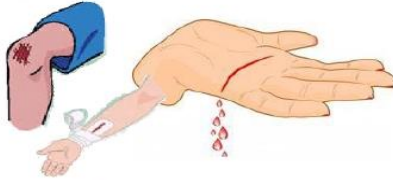




UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como atender una hemorragia leve.



Ante un **golpe** o **corte** con algún objeto, que afecte los vasos sanguíneos, es importante tomar en cuenta los siguientes aspectos:

- ✓ Tipo de hemorragia: externa (donde la sangre sale al exterior) e interna (no hay salida de sangre).
- ✓ Gravedad de la herida.
- ✓ Objeto con el que se realizó la herida.

¿Cómo detener una hemorragia generada por un golpe o corte?

- 1 Sentar a la persona accidentada con la finalidad de evitar un desmayo.
- 2 Comprimir directamente con una gasa estéril o trozo de tela limpia la zona donde está sangrando. En caso de que la herida se encuentre en un miembro es aconsejable levantar este y presionar la herida con la mano.
- 3 Esperar presionando hasta que la hemorragia cese.
- 4 Limpiar la herida.



En caso de una hemorragia nasal ¿Qué se debe hacer?

- 1 La persona deberá de sentarse.
- 2 Comprimir su nariz (hacer presión sobre los dos lados con los dedos pulgar e índice justo debajo del hueso).
- 3 La cabeza deberá de permanecer hacia abajo hasta que la hemorragia pare. Lo que indicara que se ha formado ya el coagulo.
- 4 De contar con un botiquín, es necesario colocar le un algodón embebido en agua oxigenada en la fosa nasal sangrante.
- 5 Colocar paños fríos en las zonas cercanas a la nariz.





Como curar una herida.

- 1 Lavarnos las manos con agua abundante.
- 2 **Detener la hemorragia** mediante compresiones con gasas estériles en la herida hasta que deje de sangrar.
- 3 Antes de atender la herida, de ser necesario, se debe de **extraer cualquier objeto** que se encuentre en ella tal es el caso de vidrios, metales, etc.
- 4 Se debe de **limpiar la herida**, desde los bordes hacia afuera evitando tocarla con el algodón.
- 5 Se deben de utilizar gasas o algodón nuevo cada que este se pasa por la piel.
- 6 **Lavar la herida** con jabón, agua y antiséptico al finalizar.
- 7 Una vez que se ha determinado la gravedad de la herida en base a ello procedernos a:



Si los borde de la herida se pueden abrir, se puede utilizar una cinta adhesiva.

Si es una herida leve, será mejor dejarla descubierta para que se cicatrice con mayor facilidad.



Si la herida tiene más de 1 cm de largo, se debe de aplicar un vendaje compresivo y recurrirá al médico para las respectivas puntadas.





UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como atender una intoxicación por fármacos.

Cuando una persona ingiere de manera accidental o intencional una excesiva cantidad de fármacos que estén caducos puede presentarse intoxicación.

¿Cómo puedo detectarla?



Vómito



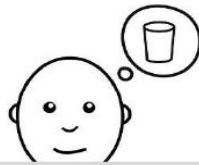
Dificultad para respirar



Perdida de conocimiento



Fiebre



Boca seca



Náuseas



Visión borrosa

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por fármacos?

1

Determinar si la persona ingirió en exceso el medicamento o presenta una reacción alérgica.

2

Solicitar los servicios médicos de inmediato.

3

En caso de que la persona este consiente hay que preguntarle que fue lo que tomo.

4

Revisar signos vitales. En caso de que no respire es necesario brindar respiración boca a boca.

5

Si la persona no está consiente, se deberá de colocar en posición de recuperación.

6

Hay que procurar aflojar la ropa de la persona.

7

Es necesario evitar que la persona:

- Vomite
- Beba algo
- Coma

Hasta no llegar el personal médico.

8

A la llegada del personal debemos de informar sobre el nombre del medicamento, dosis ingerida y hora de ingesta (siempre y cuando se cuente con esta información)



Como atender una intoxicación por humo y gases.

Se presenta cuando una persona respira humos o gases derivados de braseros, solventes, vapores de pinturas, gas de alcantarillas, entre otros.

¿Cómo puedo detectarla?



Dolor de cabeza



Mareo



Garganta irritada



Pérdida de conocimiento



Ardor de ojos



Pupilas dilatadas



Confusión

¿Qué se debe hacer para atender una intoxicación por humo o gases?

1

Es importante alejar a la persona de la fuente de envenenamiento, llevándolo a un espacio seguro y con aire fresco. Es importante cuidar nuestra propia vida al atender este incidente.

2

Revisar signos vitales.

3

Solicitar apoyo de los servicios médicos.

4

Si la persona esta inconsciente, se debe de colocar en posición de seguridad.

5

Si identifica que respira con dificultad, se debe proporcionar respiración boca-boca.

6

En caso de ingresar a una habitación con humo o llamas es necesario:

- Cubrir nuestra boca y nariz con un pedazo de tela gruesa, de preferencia mojada.
- Avanzar lo más pegado posible al piso posible.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como hacer en caso de una picadura de abeja o avispa.

¿Qué se debe hacer para atender una picadura?

- 1 Revisar signos vitales.
- 2 Es necesario alejar a las personas que puedan ser también afectadas por más picaduras.
- 3 Identificar el área afectada.
- 4 No presionar el saco venoso que está pegado al aguijón.
- 5 Retirar el aguijón con mucho cuidado, haciendo presión alrededor de la picadura.
- 6 Una vez extraído el aguijón es importante evitar exprimir la zona de la lesión.
- 7 Lavar el área con agua y jabón.
- 8 Aplicar compresas de agua fría.
- 9 Evitar que la persona se rasque la lesión.
- 10 En caso de que sea más de una abeja la que pica a la persona se deberá de observar la presencia de reacciones alérgicas y en caso de aparecer, llevarlo a atención médica.

¿Cómo puedo detectar una reacción alérgica?



Labios morados



Dificultad para respirar



Pérdida de conocimiento



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MORELOS



Como atender una quemadura.



Antes de atender se debe de valorar el **grado de la quemadura** que observamos. Existen pues quemaduras de primero, segundo y tercer grado, las cuales se describen a continuación

Quemaduras de primer grado

Las quemaduras de primer grado dañan la parte más superficial de la piel.

¿Qué ocasiona las quemaduras de primer grado?



Líquidos calientes



Objetos calientes



Exposición prolongada al sol

¿Cómo puedo detectarla?



Ardor



Enrojecimiento de la piel



Dolor

¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de primer grado?

- 1 Aplicar crema hidratante o loción de calamina.
- 2 Colocar un vendaje con gasas para protegerla del polvo o roce.
- 3 Enfriar la parte afectada mediante compresas frías o hielo o sumergirla en Agua.



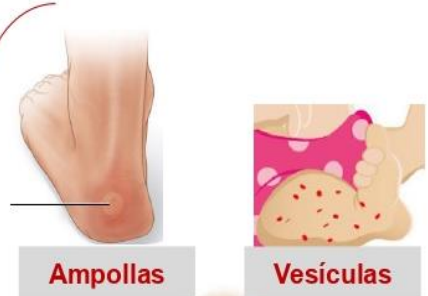
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Quemaduras de segundo grado.

Las quemaduras de segundo grado destruyen las células de la epidermis y se forman ampollas vesículas.

¿Cómo puedo detectarlas?



Dolor en la zona afectada

¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

- 1 Lavar la piel con abundante agua y colocar un antiséptico.
- 2 Aplicar una pomada especial.
- 3 Vendar con una grasa esterilizada.
- 4 Cambiar el vendaje junto con la pomada cada 2 o tres días.



Quemaduras de tercer grado



Aparición de
ulceras



Dolor intenso



Taquicardia

¿Cómo puedo
detectarlas?

Las quemaduras de tercer grado destruyen todos los tejidos de la piel y en algunos casos, la lesión llega hasta el tejido muscular.

Parte afectada queda insensibilizada



Piel se torna grisácea

¿Cómo puedo
detectarlas?



Palidez



¿Qué se debe hacer para atender una quemadura de segundo grado?

1

Solicitar atención médica.

En caso de quemadura por incendio:

1. No quitar la ropa al accidentado.
2. No cubrir con algodón y gasas.
3. No aplicar cremas.
4. Retirar cinturones, zapatos, pulseras o aquello que ajuste el cuerpo de la víctima.
5. En caso de que la parte afectada sea extensa, se debe de cubrir con una toalla o una sábana limpia empapada en agua fría.
6. Cuando se tapa la quemadura con una manta se evita dolor al estar en contacto la lesión con el aire.
7. Se debe administrar líquidos a la persona afectada.

En caso de que la quemadura se produzca por **líquido hirviendo o sustancias químicas:**

1. Se debe de cortar la ropa que la cubre salvo que esta esté adherida.
2. Si el dolor es intenso, se deberán de administrar analgésicos



Manejo general de las quemaduras.

1

Atender el ABC.

2

Retirar inmediatamente a la persona del agente agresor (ya sea fuego, líquido caliente, etc.)

3

Quitar cuidadosamente anillos, reloj o prendas que puedan oprimir la zona afectada antes de que esta comience a inflamarse.

4

Colocar a la persona en una posición cómoda, evitando que la zona quemada este en contacto con el piso o algún objeto.

En caso de que la quemadura sea por un químico es importante lavar la zona con agua durante 15 minutos o más en caso de persistir dolor.

Cubrir el área lesionada con un apósito estéril o tela limpia y fijarlo con un vendaje.

En caso de que la lesión sea facial, se confeccionara una máscara húmeda con un trozo de tela limpia. Se deberán hacer los respectivos agujeros para boca, nariz y ojos.

Factores que afectan una quemadura

- ✓ **Extensión y profundidad:** de ambas depende el pronóstico de la persona, ya que alteran el organismo y traen consigo complicaciones adicionales.
- ✓ **Localización:** condiciona el pronóstico funcional-estético.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como realizar un vendaje.

Un vendaje permite realizar todas las maniobras mediante el uso de un trozo de tela o venda que se fija en una zona lesionada con fines curativos.

Funciones de los vendajes

- ✓ Cubrir
- ✓ Sostener
- ✓ Soportar
- ✓ Comprimir
- ✓ Inmovilizar

¿Cómo se aplica un vendaje?

- 1 Preparar la zona donde se colocará el vendaje, secar y limpiar bien la piel, así mismo el vendaje debe de ser limpio.
La extremidad estará en posición anatómica.
- 2 Desde el extremo distal al proximal.
- 3 Iniciar y terminar con un candado.
- 4 Aseguremos los candados mediante tiras adhesivas.
- 5 Iniciar de derecha a izquierda con la venda enrollada de adentro hacia fuera.
- 6 No debe de estar muy apretado.
- 7 Debe cubrir la región afectada y sostener apósitos.
- 8 Para retirar el vendaje utilizaremos tijeras sin punta, y el corte es por los lados.

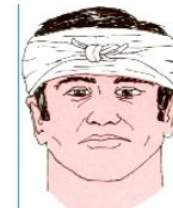
Los vendajes pueden ser de algodón y elástico, gasa, manta, yesotico.

Tipos de vendajes



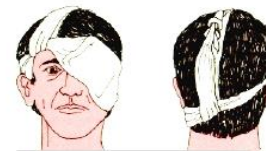
Circular

Su función es de sostén de apósitos o férulas.



Capelina

Vendaje compresivo que sirve para aplicarse en el cráneo.

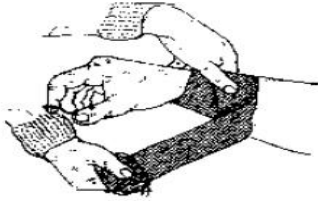


Ocular

De poca compresión que sirve para sostener apósitos a nivel ocular.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Espiral

Tiene la finalidad de comprimir un área determinada con firmeza, incluso, sostener.



Cabestrillo

Útil para sostener cualquier



Maxilar

De tipo cruzado, sirve para sostener la mandíbula o apósitos colocados en la misma.



Mano



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Como colocar una férula.

La férula implica cualquier material que sirve para inmovilizar un miembro afectado (diccionario Medico Clínica Universidad de Navarra, 2013).

Materiales utilizados para la elaboración de una férula



Características de una férula

- ✓ Rígida.
- ✓ Cómoda.
- ✓ Que abarque las dos articulaciones próximas a la fractura.

¿Cómo se aplica una férula?

- 1 Utilizar el material adecuado y a la medida necesaria.
- 2 Inmovilizar las dos articulaciones más próximas a la lesión.
- 3 Colocar la férula por debajo de la lesión.
- 4 No apretar mucho para no detener la circulación.
- 5 Fijar la férula con vendas, cordones, cintas, corbatas, etc.



Que hacer en caso de posesión y consumo de alcohol.

- 1 Revisar en qué estado se encuentra la persona.
- 2 Averiguar qué y cuanto bebió.
- 3 Preguntarle porque lo hizo y como se siente al respecto.
- 4 Reportarlo con las autoridades educativas competentes.

En caso de que se reporte la presencia de una persona desconocida y armada se procederá a realizar las siguientes acciones:

- 1 Evaluar la identidad del intruso armado, determinando si viene solo o acompañado, el tipo de arma que posee y características físicas.
- 2 Utilizar claves previamente establecidas por las autoridades de la institución educativa para informar sobre esta situación.
- 3 No activar alguna alarma sonora que pueda alterar al intruso o confundir al personal educativo.
- 4 Si no corre riesgo avise a la policía.
- 5 Indicar el bloqueo de secciones para que el desconocido tenga accesos limitados. Además instruya escuela abierta para facilitar la salida del intruso.
- 6
- 7 Evite la confrontación o detención del intruso.
- 8 Manténgase a distancia de la persona armada, preferentemente de 15 a 20 m.
- 9 Evitar que las personas se acerquen a un área cercana al intruso.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Que hacer ante la presencia de una persona sospechosa en las cercanías de una escuela.

Si en las inmediaciones de una instancia educativa se observa la presencia de una persona sospechosa se deben de realizar las siguientes acciones:

1. Evaluar la identidad de la persona sospechosa, cuántos son, sexo, apariencia, si están armados.
2. Identificar e horario en el que transitan por los alrededores y como llegan.
3. Informar a las autoridades educativas sobre esta situación.
4. Informar a los alumnos sobre esta situación de manera que eviten transitar por los sitios en los que acostumbran a estar las personas sospechosas.
5. Llamar a la policía e informar sobre la sospecha.
6. De ser posible, se debe de solicitar el apoyo de una patrulla que transite diariamente por la zona.
7. Mantener una actitud alerta y vigilante.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



ANEXOS.

Escala de Glasgow.

Implica un método de evaluación del nivel de conciencia de un paciente tras haber sufrido un traumatismo craneoencefálico (TCE) (Muñana y Ramirez, 2014)

Esta escala evalúa:

- Estado de alerta (grado de consciencia sobre el entorno).
- Estado cognoscitivo (grado de comprensión del paciente acerca de lo que el evaluador le solicita).

Por lo tanto, las áreas que se deben de analizar son:



**Apertura
Ocular**



**Respuesta
verbal**



**Respuesta
motora**

Apertura ocular		
Respuesta	Descripción	Valor
Espontánea	Abre los ojos espontáneamente	4 puntos
Al hablarle	Hay apertura al estímulo verbal, no necesariamente por la orden "abra los ojos", puede tratarse de cualquier frase.	3 puntos
Al dolor	No abre los ojos con los estímulos anteriores, abre los ojos con estímulos dolorosos.	2 puntos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Ninguna	No abre los ojos ante ningún estímulo.	1 puntos
Respuesta verbal		
Orientada	En tiempo, lugar y persona	5 puntos
Confusa	Puede estar desorientado en tiempo, lugar o persona (o en todos) pero mantiene la capacidad de conversar aunque sin proporcionar respuestas precisas.	4 puntos
Palabras inapropiadas	Usa palabras que tienen poco o ningún sentido, las palabras pueden decirse gritando, esporádicamente o murmurando.	3 puntos
Sonidos incomprensibles	Hace sonidos inteligibles (quejidos o gemidos)	2 puntos
Ninguno	No emite ningún sonido o habla.	1 puntos
Respuesta motora		
Obedece ordenes	Sigue órdenes, inclusive si hay debilidad.	6 puntos
Localizada	Se intenta localizar o eliminar los estímulos dolorosos.	5 puntos
De retirada	Se aleja de estímulos doloroso o puede flexionar el brazo hacia la fuente de dolor, pero en realidad no localiza o elimina la fuente de dolor.	4 puntos
Flexión anormal	Flexión anormal y aducción de los brazos, además de extensión de miembros pélvicos con	3 puntos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



	flexión plantar (posición de decorticación).	
Extensión	Aducción y rotación interna de las extremidades superiores e inferiores (descerebración).	2 puntos
Ninguna	No hay respuesta, incluso con estímulos dolorosos.	1 puntos



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



GLOSARIO.

Asma: Enfermedad caracterizada por un aumento de la reactividad de la tráquea y los bronquios a diversos estímulos, manifestado por un estrechamiento difuso de las vías respiratorias, cuya gravedad cambia espontáneamente o como consecuencia terapéutica.

Atragantamiento: También denominado asfixia o ahogamiento, consiste en la oclusión intrínseca de las vías respiratoria a causa de algún objeto que impida la adecuada respiración.

Calambre: Contracción espasmódica, involuntaria, dolorosa y transitoria de un músculo o músculos, especialmente de la pantorrilla.

Convulsión: Disminución del nivel de conciencia asociada a cambios en el tono muscular o movimientos anormales. La principal etiología es una crisis cerebral consecutiva a una descarga neuronal excesiva y sincrónica.

Deshidratación: Disminución del contenido total de agua del organismo. Desmayo: Pérdida del conocimiento de aparición brusca y de corta duración.

Esguince: Lesión articular en la que se rompen algunas de las fibras de un ligamento de sostén o estabilizador, pero la continuidad del ligamento permanece intacta. Se acompaña de dolor y, a veces, de equimosis.

Fractura: Es la rotura completa o incompleta del hueso o del cartílago por una fuerza, ya sea directa o indirecta.

Frecuencia respiratoria: Cantidad de respiraciones que una persona hace por minuto. Hemorragia: Salida de sangre desde cualquier punto del sistema circulatorio lesionado, bien sea una arteria, vena o capilar.

Herida: Solución de continuidad en la piel y tejidos producida por acto quirúrgico o traumatismo, entendiéndose como tal toda acción violenta ejercida en el organismo, capaz de producir una lesión tisular.

Pulso: Medición de la frecuencia cardíaca, es decir, la cantidad de veces que el corazón late por minuto. A medida que el corazón impulsa la sangre a través de las arterias, las arterias se expanden y se contraen con el flujo sanguíneo.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Quemadura: También conocida como lesión térmica es un tipo de tensión de los tejidos blandos que conlleva un daño o destrucción de la piel y/o su contenido bien por agentes físicos (calor, frío, radiaciones, electricidad), agentes químicos o agentes biológicos.

Reanimación cardiopulmonar: Técnica que consiste en mantener la circulación y, especialmente, el flujo coronario y cerebral mediante el masaje cardiaco y la ventilación asistida restableciendo así el ritmo cardiaco



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Directorio de emergencia.

DEPENDENCIA	TELEFONO	TIPO DE APOYO
Dirección de Protección y Asistencia UAEM	777 329 79 07	Interno
Servicio Médico Universitario UAEM	777 320 70 73	Interno
Cruz Roja Cuautla	735 352 13 92	Externo
H. Cuerpo de Bomberos Cuautla	735 352 00 50	Externo
Protección Civil Axochiapan	735 251 93 42	Externo
Ayuntamiento Axochiapan	769 351 00 24	Externo
Comisión Estatal de Seguridad Publica	777 101 10 00	Externo
Hospital ISSTE de Cuautla Mor.	735 352 38 93	Externo
Hospital General de Cuautla Mor.	735 353 19 44	Externo
Hospital Comunitario de Axochiapan	777 329 22 00 ext. 3026	Externo
Sistema Nacional de Atención	911	Externo
Comisión Federal de Electricidad	071	Externo
Incendios Forestales Morelos	800 737 00 00	Externo
Denuncia Anónima	098	Externo
Denuncia Cibernética	http://www.cesmorelos.gob.mx/ces/	Externo



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL
ESTADO DE MORELOS



Directorio

Dr. Gustavo Urquiza Beltrán
Rector de la Universidad Autónoma de
Estado de Morelos

Dra. Fabiola Álvarez Velasco
Secretaria General de la Universidad
Autónoma del Estado de Morelos

Dr. J. Mario Ordoñez Palacios
Secretario Académico de la Universidad
Autónoma del Estado de Morelos

Mtra. Nidia Teresita González Fernández
Director de la Escuela de Estudios
Superiores de Jonacatepec Subsede
Axochiapan

Mtro. Jesús David Celis Hernández
Secretario de Docencia de subsedes

CP. José de Jesús Ramos Rosales
Coordinador de la Escuela de Estudios
Superiores de Jonacatepec, subsede Axochiapan

Mtra. Yanelly Montes Beltrán
Jefa de Programas Educativos de
Licenciaturas de la Escuela de Estudios
Superiores de Jonacatepec Subsede
Axochiapan